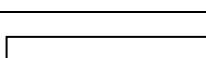




ใบสมัครงาน

การคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ของสภาการพยาบาล

งาน ท.บ./ส. 1/2560

ตำแหน่งที่สมัคร.....	เขียนที่.....
<p>หลักฐานประกอบการสมัครงาน : (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> รูปถ่ายหน้าตั้งขนาด 1" จำนวน 2 รูป <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="radio"/> ใบรับรองการศึกษา สำเนา 1 ฉบับ <input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) <input type="radio"/> หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน <input type="radio"/> ใบรับรองแพทย์ (ออกไม่เกิน 1 เดือน) <input type="radio"/> อื่นๆ..... 	
 รูปถ่าย	

โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน และชัดเจน

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล			เพศ : <input type="radio"/> ชาย <input checked="" type="radio"/> หญิง		
วัน เดือน ปี เกิด :		สัญชาติ :	เชื้อชาติ :		
อายุ :	ส่วนสูง :	น้ำหนัก :	ตำแหน่ง :		
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน:		โทรศัพท์ที่จะติดต่อ ที่บ้าน มือถือ			
สถานที่เกิด :		สำนักงาน	E-mail address:		
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก :					
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :					
ชื่อบิดา	อายุ	ปี	สัญชาติ	ศาสนา	อาชีพ
ชื่อมารดา	อายุ	ปี	สัญชาติ	ศาสนา	อาชีพ
สถานะครอบครัว :		<input checked="" type="radio"/> โสด	<input type="radio"/> หย่า	<input type="radio"/> หม้าย	<input type="radio"/> แยกกันอยู่
		<input type="radio"/> สมรส	<input type="radio"/> 結合ทะเบียนสมรส	<input type="radio"/> ไม่จดทะเบียนสมรส	
ชื่อภรรยา หรือสามี (ถ้ามี)			สัญชาติ	ศาสนา	อาชีพ
อาชีพ		มีบุตร	คน		
ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบัน	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	เกรด เฉลี่ย
มัธยมศึกษาตอนปลาย					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
อนฯ					

ความสามารถพิเศษ

-ต้านคอมพิวเตอร์ ป้องกันภัย.....

-ภาชีชาติทางประเทศ (จะบุ).....

ระดับทักษะด้าน (ดีมาก/ดี/พอใช้) ○ การฟัง ระดับ..... ○ การพูด ระดับ... ○ การอ่าน ระดับ.... ○ การเขียน ระดับ....

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

ประวัติการปฏิบัติงาน

ชื่อสถานประกอบการ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		เงินเดือน ที่ได้รับ ^(บาท)	สาเหตุที่ออก
		เริ่มเดือน/พ.ศ.	ถึงเดือน/พ.ศ.		

○ สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน

- กำลังว่างงาน ระยะเวลา.....ปี.....เดือน สาเหตุการว่างงาน.....
 ○ กำลังทำงาน ○ งานประจำ ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท
 ○ งานชั่วคราว ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท
 ○ กำลังศึกษาต่อระดับ.....สถานศึกษา.....สาขาวิชา.....
 คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ.....

ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางวินัยและการดำเนินคดี

- ไม่เคย ○ เคย ต้องโทษทางวินัย (โปรดระบุ).....
 ○ ไม่เคย ○ อายุ ในระหว่างถูกสอบสวนข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย/ถูกตั้งกรรมการสอบสวนหรือพิจารณาโทษทางวินัย (โปรดระบุ).....
 ○ ไม่เคย ○ เคย ต้องโทษ หรือถูกกล่าวหา ในคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย (โปรดระบุ).....
 ○ ไม่เคย ○ อายุ ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย (โปรดระบุ).....
 ○ ไม่เคย ○ เคย ต้องโทษ หรือถูกกล่าวหา เกี่ยวกับความประพฤติในทางศีลธรรมหรือจริยธรรมขั้นดี (โปรดระบุ).....

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความใดเป็นความเท็จหรือข้าพเจ้าปกปิดข้อความจริงที่ควรแจ้งให้ทราบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในอันที่จะเข้ารับปฏิบัติงานในสภากาражยาบาลตามหลักเกณฑ์

- ข้าพเจ้ารับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามในอันที่จะเข้ารับปฏิบัติงานในสภากาражยาบาลตามหลักเกณฑ์ ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่ง ที่เกี่ยวข้อง หรือตามกฎหมายอื่นใด

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่รับใบสมัคร.....

